

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING
TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR
CLAIM IS DEFICIENT.

2020 JAN 15 PM 11:43

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Torres Vazquez, Elsa E.	99065	6/27/2018	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	\$75,000.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Torres Vazquez, Elsa E.	99065	6/27/2018	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	\$75,000.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra dicho sistema, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Sistema de Retiro para Maestros

CERTIFICACIÓN

Certifico la siguiente información referente a la pensión de la Prof. Elsa E. Torres Vazquez, con número de seguro social que termina en **6071**.

Fecha de Efectividad de la Pensión	30 de mayo de 2009
Tiempo Cotizado para la Pensión	40 años, 4 meses, 4.5 días
Pensión mensual Inicial	\$2,623.34
Pensión Mensual Actual	\$2,623.34

Esta certificación se expide hoy, **13 de enero de 2020** en San Juan, Puerto Rico.


Edgardo J. Negrón Ramírez
Supervisor
Área de Servicios de Retiro

235 Avenida Arterial Hostos · Edificio Capital Center · Torre Norte, Hato Rey · Puerto Rico
00918 P.O. Box 191879 · San Juan PR 00919-1879

SRM
Sistema de Retiro para Maestros
Gobierno de Puerto Rico
Protegemos la Aportación al Futuro

(787.777.1414

✉ 787.764.6910

www.srm.pr.gov

SO21489

R. SIFT 10-OCT-08	Estado Libre Asociado de Puerto Rico Sistema de Retiro para Maestros		Mes-Día-Año Fecha Radicación 30-ABRIL-09 Fecha Vencimiento 17-Jul-09
J.º de Caso 1954	INFORME RENTA ANUAL VITALICIA		
TORRES VAZQUEZ ELSA E. Apellido Paterno, Materno, Nombre e Inicial		Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
1947	Seguro Social	Ley 91 del 2004 Retiro Ley Núm.	
Fecha Nacimiento Mes-Día-Año	DIR. ESC. ELEM. IV- TRUJILLO ALTO Categoría y Pueblo		
Dirección Postal URB VENUS GARDENS 1765 CALLE ANDROMEDA SAN JUAN PR 00926			
Tipo de Renta (Pensión)	<input checked="" type="checkbox"/> Años de Servicio y Edad <input type="checkbox"/> Edad <input type="checkbox"/> Diferida <input type="checkbox"/> Incapacidad Ocupacional <input type="checkbox"/> Incapacidad No Ocupacional		
Edad al Retirarse 61 5 17 Años Meses Días	Servicios Acreditados 40 4 0 4,5 Años Meses Sem Brutos Días	Costo Anualidad \$ 77,957.70	Renta Mensual \$ 2,623.34 Anual \$ 31,480.08
Fecha de Renuncia Mes-Día-Año	29-MAYO-09	Último Día de Pago	29-MAYO-09
Fecha Efectividad Pensión Mes-Día-Año	30-MAYO-09	Cierre de Nómina	29-Jul-09
Fecha Primer Pago Pensión Mes-Día-Año	15-AGG-09	Importe	\$ 2,623.34
Pago Global Retroactivo	Desde 30-MAYO-09	Hasta 31-Jul-09	Importe Total \$ 5,415.92
DESGLOSE DE DESCUENTOS			
Importe Total (Bruto) Menos Descuentos:	PAGO GLOBAL PAGO MENSUAL		
	\$ 6,415.92	\$ 2,623.34	
ÁREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS	Clave	Descuento	Descuento
Personal (PP)	47-000	1,219.20	609.60
Cultural (PC)	45-000		
Hipotecario (PH)	36-000		
Finanzas	67-059		
Aport. Individual 9% (Clave 26-001)	PAGADO		
ASUME	5 AUG 2009		
Otros	J. Ledout		
Importe Neto	\$ 4,196.72	\$ 2,013.74	
Bonos:			
<input checked="" type="checkbox"/> Bono Verano (PBV) \$ 100.00	<input checked="" type="checkbox"/> Bono Medicamentos (PBM) \$ 100.00		
<input type="checkbox"/> Bono Navidad (BNP)			
Certifico que la información aquí provista es cierta, correcta y completa.			
JORGE I. ROHENA GÓTAY	Firma		
NOMBRE DEL EMPLEADO	9-Jul-2009		
NORMA I. PEÑA AGOSTO	Firma		
Nombre Supervisor	Firma		
PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS			
Verificación de: <input checked="" type="checkbox"/> Exactitud <input checked="" type="checkbox"/> Legalidad <input checked="" type="checkbox"/> Firmas <input type="checkbox"/> Otros	ÁREA DE RETIRO DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS JUL 17 2009 FIRMA: B. Ledout	Aprobado por: IVONNE ORTIZ VALLADARES Nombre-Director(a) o Representante Autorizado Firma	
USO/AREA DE PENSIONADOS (SOP 161) (Nóminas)			
Ingresos a Nómina Mes 8 <input checked="" type="checkbox"/> 1ra <input type="checkbox"/> 2da	Nómina Pago-Global Mes JUL 17 2009 <input type="checkbox"/> 1ra <input type="checkbox"/> 2da Nombre Empleado Olga Jiménez 5/08/09 Firma		
Nombre Empleado Neyska Rodríguez 23-Juli-09 Firma	Nombre Empleado Olga Jiménez 5/08/09 Firma		
Juan Agosto Castro Nombre Supervisor	13-Aug-09 Firma		